**“わかやまいきいきファンド” 花王ハートポケット倶楽部地域助成申請書**

**●提 出 日　2024年　　月　　　日**

**●応募種別　　　スタートアップ支援事業　・　パワーアップ支援事業**（○をつけてください）

**●元気な和歌山に対する団体の想いと役割**

|  |  |
| --- | --- |
| 200文字以内 |  |

**●団体の概要・連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の所在地 | 〒 |
| TEL　 | FAX　 |
| E-mail　 |
| 団体名・代表者名担当者名 | 団体名　代表者　 | 事務担当者 |
| 事務担当者連絡先 | TEL　 | FAX　 |
| 携帯電話　 | E-mail　 |
| ＊上記団体連絡先と同じ場合は記入の必要はありません。 |
| ウェブサイトURL　 |  |
| 団体設立年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　日 |
| 主な活動地域 | 　　　　　和歌山県　　　　　　　　　　　　市・町・村 |
| 団体のミッション |  |
| 団体設立の経緯 |  |
| 団体の主な活動内容 |  |
| 団体の規模 | **2023年度の決算額・会員数等** |
| 収入 | 会費　　　　　　　　　　　　　　　円事業収入　　　　　　　　　　　　　円助成 　　　　　　　　　　　　　　 円その他　　　　　　　　　　　　　　円 | 計 | 　　　　　　　　　円 |
| 支出 | 事業費　　　　　　　　　　　　　　円管理費　　　　　　　　　　　　　　円その他　　　　　　　　　　　　　　円 | 計 | 　　　　　　　　　円 |
| 会員数 | 名 | 有給職員数 | 名 | ボランティア数 | 名 |
| 会則・定款　　　　　　　　　　有　　　　　　　　　　無　　　　　　　＊○をご記入ください。 |

**●スタートアップ・パワーアップさせたい具体的な内容　＊パワーアップ支援事業は、別紙予算書も添付してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 内　　容（具体的に） |  |
| 効果・波及性（数値目標を含む） |  |
| 今後の継続発展性（運営体制を含む） |  |

**申請書の提出締め切り　2024年11月15日（金）消印有効**

**［記入上の注意］**

1．申請書は、すべて片面・A4サイズとしてください。

2．提出部数は１部ですが、団体の活動を紹介するためのチラシや写真等を**A4サイズ2枚を上限に**添付することができます。

3．必要な情報はできるだけこの書式に収まるようにご記入ください。

4．提出された申請書、添付資料は返却できませんので、あらかじめご了承ください。

※提出いただいた個人情報は、本事業において（事業運営･審査･連絡など）のみ使用いたします。

※個人情報以外の団体情報は、本助成プログラムの広報に使用する目的において公開させていただく場合があります。